

НАПРАВЛЕНИЕ НА ИССЛЕДОВАНИЕ РЕЦЕПТИВНОСТИ ЭНДОМЕТРИЯ IMPLATEST

Клиника

Обследуемая, ФИО

Дата рождения

Биопсия

☐ Первая биопсия ☐ Вторая биопсия ☐ Другое

Показания

☐ Повторяющиеся неудачи имплантации ☐ Другое

Примечание

ОБРАЗЕЦ БИОПСИИ

Номер образца/ID

Дата биопсии

Время биопсии

ТИП ЦИКЛА

Дата

Время

☐ Цикл с ЗГТ (P+N) Начало применения прогестерона

N — день ЗГТ-цикла после применения прогестерона | P+0 — день применения прогестерона | P+5 — день применения прогестерона + 5 дней

☐ Естественный цикл с прогестероновой поддержкой (LH+N) День пика ЛГ

N — день после пика лютеинизирующего гормона (ЛГ/LH) при естественном цикле | LH+0 — день пика LH | LH+7 — день пика LH + 7 дней



Уровень прогестерона в день начала его введения для подготовки эндометрия (нг/мл)

Если концентрация эндогенного прогестерона выше 1 нг/мл перед началом приёма препарата прогестерона (экзогенный прогестерон), то исследование не рекомендовано в связи с риском получения ложного результата.

☐ Естественный цикл (LH+N) День пика ЛГ

N — день после пика лютеинизирующего гормона (ЛГ/LH) при естественном цикле | LH+0 — день пика LH | LH+7 — день пика LH + 7 дней

☐ Естественный цикл (Овуляция+N) Дата овуляции

N — дней после овуляции | Овуляция+0 — день овуляции | Овуляция+5 — день овуляции + 5 дней

Условия хранения

При комнатной температуре +18 +25°C - 3 дня. При температуре +2 +8°C - до 4 недель. При температуре -20°C - бессрочно.

Условия транспортировки

Транспортировка осуществляется при температуре +2 +8°C по г. Москве. Транспортировка из регионов осуществляется при температуре -20°C.

Врач / Представитель Клиники

« _____ » 20 _____ г.

Подпись _____